

|                                                                                   |                                                                                                     |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|  | <b>REPÚBLICA DE COLOMBIA</b><br><b>MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA - CAUCA</b><br><b>NIT 891500580-9</b> | CÓDIGO: <b>SGC 02</b>       |
|                                                                                   |                                                                                                     | VERSIÓN: <b>01</b>          |
|                                                                                   |                                                                                                     | Página <b>1</b> de <b>1</b> |
|                                                                                   |                                                                                                     | Código Postal 191501        |
|                                                                                   |                                                                                                     | T.R.D.<br>140.750.01.008    |
| Estado:<br>CONTROLADO                                                             | <b>SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA POR<br/>SUBASTA INVERSA</b>                                 | Documento:<br>ACTUALIZADO   |

### **Anexo 6 – formato de aceptación de riesgos.**

Puerto Tejada, Cauca, \_\_\_\_\_ de 2024

Doctora:

Luz Adiel Salazar

Puerto Tejada - Cauca.

REF: ACEPTACION DE RIESGOS.

Con el presente documento, en calidad como (Representante Legal o Persona natural) Firma o Establecimiento Comercial, me permito manifestar que asumo los riesgos que se han estipulado para el presente proceso contractual, cuyo objeto es  
 “ \_\_\_\_\_ ”

Por lo anterior estoy de acuerdo y asumo la responsabilidad a que haya lugar.

Sin otro en particular me suscribo de usted.

Firma del Proponente

Nombre: [Insertar información]

Documento de Identidad: [Insertar información]